|  |  |
| --- | --- |
| A black text on a black background  Description automatically generated | ΠΡΟΣ: |
| **Ειδικός Λογαριασμός Κονδυλίων Έρευνας**  **Πανεπιστημίου Πελοποννήσου** | Μ.Ο.Δ.Υ ΕΛΚΕ Πανεπιστημίου Πελοποννήσου  Τμήμα Διοικητικών Υποθέσεων  **Mail αποστολής αίτησης**: [**elke@go.uop.gr**](mailto:elke@go.uop.gr) |
| **Α Ι Τ Η Σ Η** |  |
| **Επώνυμο**:  **Όνομα**:  **Πατρώνυμο**:  **Α**.**Δ.Τ:** …………………………………………………..  Ιδιότητα: ……………………………………………..  Στοιχεία Επικοινωνίας:  Διεύθυνση: ………………………………………  Τηλέφωνο:  Email: | Παρακαλώ να μου χορηγήσετε…….. |
|  | Ο/Η Αιτών/ούσα |
|  | Ημερομηνία, ……/……/….…. |

***Το παρόν έγγραφο*** *θα πρέπει να υποβληθεί υπογεγραμμένο με εγκεκριμένη ψηφιακή υπογραφή ή με θεωρημένο γνήσιο υπογραφής μέσω της ηλεκτρονικής εφαρμογής “Ψηφιακή Βεβαίωση εγγράφου” της Ενιαίας Ψηφιακής Πύλης του δημοσίου (ΕΨΠ-gov.gr)*